Al Sindaco / Presidente

della Commissione Elettorale del

Comune di Campogalliano

Oggetto: Referendum popolari abrogativi di domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025.

Dichiarazione di disponibilità a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Campogalliano all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISCRITTO

nell’albo delle persone idonee all’ufficio di scrutatore di seggio elettorale del Comune di Campogalliano,

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dal successivo art. 76, in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. di essere disponibile a svolgere le funzioni di scrutatore di seggio elettorale per i referendum popolari abrogativi di domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025;

2. di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

disoccupato/inoccupato;

in cassa integrazione;

iscritto nelle liste di mobilità;

studente;

altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. di avere svolto in occasione di precedenti consultazioni elettorali/referendarie le seguenti funzioni:

Presidente negli anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segretario negli anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scrutatore negli anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCONSENTE E AUTORIZZA**

il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per tutte le fasi relative all’espletamento del presente procedimento.

**ALLEGA:**

copia di valido documento di identità.

……………………………………….., ……………………..

[luogo] [data] Il/La richiedente

…………………………………………………..…

[firma per esteso e leggibile]

INFORMATIVA PRIVACY

Dichiaro di essere informato, di essere consapevole e di accettare: che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento europeo n. 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Campogalliano, in qualità di titolare del trattamento, è in possesso dei dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento; che in qualunque momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e successivi del GDPR contattando il titolare o il responsabile del trattamento all'indirizzo email privacy@comune.campogalliano.mo.it; che il responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a *responsabileprotezionedati@comune.campogalliano.mo.it*; che l'informativa completa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 e 14 del GDPR può essere richiesta scrivendo all’indirizzo di posta elettronica *privacy@comune.campogalliano.mo.it* e può essere letta e scaricata dalla sezione privacy del sito web istituzionale del Comune di Campogalliano.